

アーバン・オフィス使用申込書

登録No.	FAX受付可	申込日	平成 年 月 日
	→(092)731-5578へ	申込責任者	印
	お問合せ Tel 092-714-5351	当日担当者	印

会社名			
住所	〒 -		
TEL		携帯	
FAX		メールアドレス	
業務内容		案内表示	会社名 有・無
使用目的		集合人数	
使用月日	平成 年 月 日()	使用時間	開場 時 分 ~ 閉場 時 分

※ご利用の会議室に○を付けて、下記お申込み内容をご記入下さい。

経理記入欄

会議室	基本料金	単価(1時間)	使用時間	使用料金
A・E	5,400	1,080	時間	
B・C・D	16,200			
F	10,800			
G	8,640			
H	9,720			
CD	32,400	1,620		

会議室使用料(小計①)

会議室使用料=基本料金+(単価×使用時間) となります。

利用条件	割増料金	使用	金額
日祝費	使用料金の10%	有・無	
ネット回線		有・無	
機材持込費		有・無	
お茶準備		有・無	
早朝・深夜		1時間(3,240)・2時間(5,400) 別途追加(CDは2倍)	有・無

設備等使用料(小計②)

備品等	単価	数量	単位	金額
ワイヤレスピンマイク・ハンドマイク	1,080		本	
テープレコーダー/CDプレーヤー/MDプレーヤー	1,080		台	
TV・ビデオ(DVD)	5,400		セット	
プロジェクター・スクリーン(配送料込)	21,600		セット	
プロジェクター(配送料込)	16,200		台	
スクリーン(配送料込)	5,400		台	
お弁当	()		時頃 個	
コーヒー	()		時頃 杯	

備品等合計(小計③)

税込合計金額 _____ 円 会場責任者 _____ 印

■ お振込先 福岡銀行 福岡市庁内支店 (普) 887596
アーバン・オフィス天神